

**ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH
W KALISZU**

ul. Rzemieśnicza 6, 62-800 Kalisz
Tel. (62) 7677650, fax 62 7665513
NIP 618-20-65-295, REGON 300634209

Załącznik Nr 3
do Zasad funkcjonowania
kontroli zarządczej
w Mieście Kaliszu

Oświadczenie o stanie kontroli zarządczej

W Zespole szkół Ponadpodstawowych w Kaliszu
(nazwa komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Kalisza / jednostki organizacyjnej Miasta Kalisza)

za rok 2022

CZĘŚĆ I.

Jako osoba odpowiedzialna za zapewnienie funkcjonowania adekwatnej, skutecznej i efektywnej kontroli zarządczej, tj. działań podejmowanych dla zapewnienia realizacji celów i zadań w sposób zgodny z prawem, efektywny, oszczędny i terminowy, a w szczególności dla zapewnienia:

- 1) zgodności działalności z przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- 2) skuteczności i efektywności działania,
- 3) wiarygodności sprawozdań,
- 4) ochrony zasobów,
- 5) przestrzegania i promowania zasad etycznego postępowania,
- 6) efektywności i skuteczności przepływu informacji,
- 7) zarządzania ryzykiem,

oświadczam, że w kierowanej przeze mnie komórce organizacyjnej Urzędu Miasta Kalisza / jednostce organizacyjnej Miasta Kalisza:*

- 1) w wystarczającym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza
- 2) ~~w ograniczonym stopniu funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~
- 3) ~~nie funkcjonowała adekwatna, skuteczna i efektywna kontrola zarządcza.~~

Niniejsze oświadczenie opiera się na mojej ocenie i informacjach dostępnych w czasie sporządzania niniejszego oświadczenia pochodzących z:*

- 1) monitoringu realizacji celów i zadań,
- 2) samooceny kontroli zarządczej przeprowadzonej z uwzględnieniem standardów kontroli zarządczej dla sektora finansów publicznych,
- 3) procesu zarządzania ryzykiem,
- 4) audytu wewnętrznego (*należy wskazać przedmiot audytu*):

- 5) kontroli wewnętrznych (*należy wskazać przedmiot kontroli*):

- 6) kontroli zewnętrznych (*należy wskazać podmiot kontrolujący i przedmiot kontroli*):
a) Centrum Edukacji Artystycznej - Organizacja pracy odyktacyjnej i rytmicznej; b) ZUS - prawidłowość wykonywania obowiązków płatnika.
- 7) innych źródeł informacji:

Jednocześnie oświadczam, że nie są mi znane inne fakty lub okoliczności, które mogłyby wpłynąć na treść niniejszego oświadczenia.

Kalisz, 30.01.2023r.
(miejsowość, data)

Janusz Matuszewski
(podpis składającego oświadczenie)

* niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ II.